



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2065-1108
Nom	BERTE
Prénom	Ladji
Sexe	Homme
Rue	Mottiaux
Numéro	16
Code postal	5100
Commune	Jambes
Date de naissance	2011-03-27
Nationalité	Autre
Âge au moment de l'accident	7 ans
Téléphone	
GSM	0465/577709
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	étudiant

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Non
Relation	Parent
Nom	Kane
Prénom	Mahawa
Sexe	b
Rue	Mottiaux
Numéro	16
Code postal	5100
Commune	Jambes
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	Autre
Téléphone	
GSM	0465/577709
E-mail	
Status	Célibataire
Profession	CPAS

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 4

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2018-11-26

Hôpital IMTR

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Tête

Profondeur des brûlures 2e/3e mixte

Pourcentage de brûlures 3 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2018-11-26

Date de sortie 2018-11-28

Durée de l'admission 2

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ? Première admission

### 5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 0 €

Indemnités de mutuelle 0 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 570 €

Pension 0 €

CPAS 1200 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1770 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 350 €

Chauffage 0 €

Electricité et gaz	130 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	10 €
Téléphone	20 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	0 €
Frais scolaires	50 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	100 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- Pack internet	65 €
- Garderie école	50 €
-	0 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>775 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>995 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>249 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	39 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>39 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	0 €
Pharmacie	0 €
Divers	0 €

**TOTAL 0 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	400 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

**TOTAL 400 €**

**Vêtements compressifs**

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €

**TOTAAL 0 €**

**Autres frais (spécifiez)**

-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €
-	0 €

**TOTAAL 0 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **439**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **439**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	BE74795568169607

GHDC ref : 618/1559/97541 38 € 61

Virement BE86068228825350

Sympatax ref : 18700-3907 400 € 00

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=> **Favorable**